10 Avril 1781

n° 42

Opération du Javart en

Chirurgie Vétérinaire

Le Javart aucune est le Seul qui exige une veritable Opération. Le Javart Solide & profond demande quelquefois une Simple Incision faite au Legumens à l'effet de le faire Suppurer au Pus une route au dehors: mais le Javart Simple n'a besoin que de la Nature & de quelques Legers Secours De l'Art, pour la Guerir entierement.

Toutes les parties du Pied ne sont également Sujettes au Javart dont nous prevenons, toutes les Impressions Sur Elles ne Sont pas toutes également dangereuses. leur Situation, leur Nature, leur Sensibilité & leur molesse en rendent les effets differents Celui dont le Siege Sera dans l'epaisseur de la Fourchette molle, ou dans le corps gras Spongieux logé Sous cette meme Fourchette & entre les talons est plus à craindre que celui qui n'occupe que la Superficie du Reseau fournant le Bourlet qui entoure la Couronne. quand Il attaque les Environs de la Paroi ainsi que ceux de bas du Pied Il est très

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

ARC 38 n 87 (C2)

rarement tous les Os attaqués. on se contente
dans les autres Cas de découvrir le Mal; mais
dans celui ci Il faut nécessairement aller
au-delà: les Cartilages dont Il s'agit, une fois
intéressés, s'exfolient difficilement. Nous trouvons
toujours des Arriere-Exfoliations, si on peut
ainsi parler, qui forment dans le temps même où
l'Ulcere est en quelque sorte regardé comme
guéri; des fistules qui obligent à de nouvelles
Opérations presque toujours aussi douloureuses
que la premiere: la Maladie se complique; le
pied se dévoie, & le Malade bientot
au-dessus des forces de la Nature & du Pouvoir de
l'Art. On prévient ces Rechutes & ces Accidens
en extirpant en entier & dans le même temps le
Cartilage affecté. mais cette Opération, qui exige,
ainsi que nous l'avons observé, beaucoup de Lumiere
& de dexterité de la part de l'Artiste, est une
moyen très-sûr & très-prompt pour mettre fin
à cette Maladie. c'est un Fait dont une
Expérience journaliere nous garantit la certitude.
Il a été Inconnu aux Maréchaux parceque Jai ni
la hardiesse ni la témérité ne peuvent en imposer

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE BIBLIOTHÈQUE

ARC 38
n° 87 (c2)

douloureux, mais moins dangereux que s'il a porté atteinte à l'un des Cartilages latéraux. lorsque le Pus a détruit le Ligament Capsulaire de l'Articulation, qu'il a pénétré entre les Os, qu'il a carié les Cartilages lisses & polis qui recouvrent les Surfaces des pieces articulées, le Mal est incurable, & le Animal est irrévocablement perdu. au surplus la Benignité ou la Malignité de cette Maladie est encore augmentée par l'état actuel des humeurs qui circulent, par le plus ou moins d'ancienneté du Mal; par le traitement qu'ont employé les Maréchaux & enfin par les Causes qui l'auront occasionné.

Quelques soient les Parties du pied que l'on ait occupé, on ne peut se dispenser d'opérer, parceque il s'agit toujours de découvrir le foyer, de faciliter l'écoulement de la Matiere suppurée, d'extraire & solliciter la chute des parties solides qui en sont le siege & qui doivent s'exfolier. la plus laborieuse la plus difficile & la plus dangereuse des Opérations à pratiquer est celle qui doit se faire sur l'un des Cartilages latéraux, car ils sont rarement

rarement tous les Sujets attaqués. on se contente
dans les autres Cas de découvrir le Mal; mais
dans celui-ci il faut nécessairement aller
au-delà: les Cartilages dont il s'agit, une fois
intéressés, s'exfolient d'eux-mêmes. Nous trouvons
toujours des Arrière-Exfoliations, si on peut
ainsi parler, qui forment dans le temps même où
l'Ulcere est en quelque sorte regardé comme
guéri; des fistules qui obligent à de nouvelles
Opérations presque toujours aussi douloureuses
que la premiere: la Maladie se complique; la
forme du Pied se dévoie, & le Malade devient
au-dessus des forces de la Nature & du Pouvoir de
l'Art. On prévient ces Rechutes & ces Accidens
en extirpant en entier & dans le même temps le
Cartilage affecté. mais cette Opération, qui exige,
ainsi que nous l'avons observé, beaucoup de Lumiere
& de dexterité de la part de l'Artiste, est un
moyen très-sûr & très-prompt pour mettre fin
à cette Maladie. c'est un Fait dont une
Expérience Journaliere nous garantit la certitude.
Il a été Inconnu aux Maréchaux parceque'Ils ni
la hardiesse ni la témérité ne peuvent en Imposer

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE
BIBLIOTHÈQUE

ARC 38
n° 87 (c2)

& tenir Compte de savoir ; & que du reste il faut une forte de fond pour mettre à profit les leçons de l'Expérience.

Nous ajouterons que ces mêmes Cartilages peuvent être affectés par d'autres causes que par des Javarts. le Pas que fournit un Crapeau, une Seyme, des Bleymes & d'autres Vices qui affectent l'Intérieur du Pied - peut les atteindre & les corroder ; & alors le Mal est d'autant - plus redoutable qu'il équivaut à un Javart - encorné dont il ne sera possible de triompher que par l'enlevement & l'Exterpation de ces parties lesées. nous avons encore été obligés d'en venir là après des Sections accidentelles faites à ces parties en opérant dans les talons.

Avant de procéder à l'Opération du Javart Encorné il est des attentions a avoir. les Unes regardant le Malade en général & les autres regardant la partie lesée en particulier.

Mettez l'animal au Régime. Saignez ; donnez des Lavemens Emolliens ; donnez des Breuvages Temperans & Délayans. Si vous Soupçonnez le Temperament vicié, purgez, Dépurez la Masse ne perdez pas un Instant. occupez vous pendant le

Temps

—temps du Régime & de l'administration des Remèdes
Préparatoires, à disposer la partie Malade
à l'Opération. Le Tissu Spongieux des Os est-il
le Siège du Mal? préparez la Sole solide à être
enlevée (Voyez l'Opération de la Désolure); mettez
un fer très-léger & très-dégagé; faites prendre
un Pédiluve matin & soir, & appliquez à la
sortie du Bain, un Cataplasme émollient gras. Ces
Remèdes seront employés dans tous les Cas; nous
n'en ferons plus mention. Il en sera de-même du
Poil, que l'on ne doit pas omettre de couper au-tour de
la Couronne & du Paturon. Le Javart siege-t-il
sur le Reseau de la Couronne? parez le pied très-
à-fond & appliquez un fer très-mince. Est-il situé
entre l'Os & la Paroi? parez comme dans le Cas
précédent, remettez la Paroi comme dans l'Opération
de la Seyme (Voyez-en le Manuel), & mettez un
fer ébauré dans le Lieu répondant à la Partie
Malade. Est-il question ainsi de la Lésion d'un des
Cartilages latéraux, abattez la Paroi & la Sole
Jusqu'à la Partie Demi-vive; ajustez & faites un
fer à-demi-Lunette, afin de laisser le quartier
Malade à-découvert: remettez Jusqu'au vif la

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE BIBLIOTHÈQUE

ARC 38
n° 87 (c3)

Parois sur le quartier affecté depuis le Talon
jusqu'à la Mamelle, en suivant la direction du
Bord Inférieur du Cartilage qui est engagé dans
longée à un pouce de la Couronne & dans une
direction parallele à celle de cette même
Couronne: Entaillez encore cette même Paroi
avec la Benette, dans le endroit de la Mamelle,
directement à l'extrémité de la Premiere de la
premiere Entaille, mais dans une Direction
Verticale, & de maniere que cette seconde Entaille
tombe perpendiculairement sur la premiere &
ne la passe pas, ses Limites devant être resserrées
entre celle-ci & la Couronne.

Les Humeurs du Sujet tempérées, adoucies,
dépurées, la partie Malade suffisamment relachée,
& les Douleurs appaisées, procedez à l'Opération que
le Savant exige. Nous croyons devoir ne faire
mention ici que de celle qui a rapport à
l'enlevement du Cartilage: le Manuel des Outils
se trouvera suffisamment décrit dans l'Extirpation
du Corps Pyramidal de la Gourchette, dans
l'enlevement de la Seyme, & d'ailleurs comme il
n'est question dans tous ces Cas que de donner
issuë à la Matiere, de prévenir & de détruire

les

les Clapiers qu'elle aurait pu fournir, la manière d'agir, sera dictée par la Circonstance à tout Artiste Instruit de la Structure, de l'usage & de l'Importance des Parties.

Nous ne devons pas omettre le Détail des Instrumens & des Choses que l'Elève doit avoir scrupuleusement préparées & rassemblées avant de procéder à l'Opération qu'il médite. Il garnira donc son Etui de deux Plat d'Etain de feuilles de Sauge de diverses grandeurs, d'une Gouge, de Spatules à Droite & à Gauche, de Bistouris Droit & Courbe, de Ciseaux Droit & Courbe sur plat, d'un Bouton à Opération, de deux Scalpels, d'une Pince Anatomique, d'un Bec de Corbin, d'un Tourniquet, d'une Suffisante quantité d'Esprit-de-Vin, de Camphre, d'une Bande roulée à Deux Chefs faite d'un Ruban de fil de 4. aunes de Longueur sur deux pouces de largeur, de Plumaceaux gradués, d'Etoupades, & d'une Enveloppe. Il faut aussi des Onguens ou des pour mettre au tour du Pied.

Les Choses ainsi préparées faites fixer l'Animal, qui doit être à Jeun dans le Travail, ou pour opérer plus sûrement & plus commodément, abattez-le sur une bonne Litière: que sa Chute

soffetat du côté gauche. Si vous avez à
opérer l'un des Quartiers de dedans du Bipede de
Montoir, ou l'un des quartiers de dehors du
Bipede opposé. mais si c'est l'un des autres
quartiers qui soit affecté faites le coucher sur
le côté droit. le Pied Malade appartient-il
à l'une des Extremités antérieures? fixez-le en
attachant le Canon de la Jambe à laquelle il
répond Sur la partie Inferieure du Tibia,
c'est-à-dire au dessus du Jarret; & s'il
dépend de l'un des Membres composant le Bipede
postérieur, assujettissez-le au dessus du Jarret,
mais de maniere que la partie à opérer soit
dégagée & néanmoins très-assujettie, dans la
crainte qu'elle ne glisse & ne descende près du Boulet
lors de quelques mouvemens de Défenses de la part
de l'Animal. mettez le Tourniquet dans le Paturon
& opérez.

Armez-vous de la Remette, vous fouillerez les
Entailleures pratiquées ci-devant à la Paroi,
& Remettez jusqu'à ce que vous ayez atteint
les Parties molles. faites parcourir la
pointe du Bistouri courbe dans ces Entailleures

& Jnciser les feuillets qui unissent cette même
Paroi à 4 ou 5 du pied. pratiquez avec le bistouri droit
une Jncision au moyen de laquelle vous ouvrirez le
tégument à la naissance de la couronne, à compter
de la pointe du talon à la Mammelle. faites une
seconde Jncision à ce même tégument; mais dirigez-la
perpendiculairement à la précédente. dirigez-la de la partie
moyenne du bord Jnférieur du cartilage, & de manière qu'elle
forme avec cette même Jncision pratiquée à la
couronne deux angles ~~opposés~~ égaux. Saisissez chacun de
ces angles l'un après l'autre avec les Pinces anatomiques;
disséquez-les avec le Scalpel Jusqu'à ce que la
portion du cartilage hors de la Paroi soit entièrement
à découvert. toute l'attention consiste Jci à
diriger les coups de Scalpel le plus près du cartilage
qu'Jl est possible, à l'effet de laisser à ces portions
soulevées du tégument plus d'épaisseur & par conséquent
plus de moyen de fournir à la cicatrice. achevez en suite
de découvrir la surface extérieure du cartilage. enlevez
pour cet effet la portion de la Paroi qui a été ménagée
& qui en recouvre le bord Jnférieur: prenez le Scalpel, faites-
le pénétrer du côté de la couronne entre la face Jnterne du
Sabot & la face externe du cartilage. Jnciser tous les feuillets
qui unissent ces parties; Saisissez la Paroi du côté du
talon avec le Bec de corbin, soulevez-la & renversez-la
en panchant la main du côté de la Pince; disséquez

renversé toujours jusqu'à l'enlevement total de cette portion de l'Ongle.

Le Cartilage découvert, procédez à son Extirpation: Soulevez-le du côté du talon ou du côté de la Pointe, ou par le bord supérieur; disséquez-le au-dessous au moyen d'un Scalpel à deux Tranchans. Saisissez-le dès-que vous le pourrez, avec les Becs de Corbin ou avec une Erigne. agissez toujours avec le Scalpel & continuez d'une part à le soulever, & de l'autre à le disséquer, & ce jusqu'à sa Séparation entière. De quelque côté que vous ayez saisi ce Corps pour l'extraire, Il faut avoir soin de ne pas offenser le Tendon large & applati des Muscles Extenseurs du Pied, contre lequel l'extrémité antérieure du Cartilage se termine. ayez encore la plus grande attention de ne pas intéresser le Ligament Capsulaire de l'Articulation de la Phalange avec l'Os du Pied: dirigez en conséquence vos coups de Scalpel le plus près du Cartilage qu'Il vous sera possible. Il est d'autant plus facile d'ouvrir ce Ligament qu'Il adhère très-étroitement au Corps Cartilagineux dont Il s'agit, qu'Il est uni en partie qu'Il recouvre d'une maniere assez lâche, & qu'Il est lui-même très-fin. Dès-qu'Il est lésé, l'humeur Synoviale s'échappe. Si une portion de la Capsule a été enlevée, l'accident est plus grave que si elle était simplement incisée; Il est une autre maniere d'opérer dans laquelle on risque moins d'ouvrir cette Membrane. Entamez le Cartilage

dans sa partie moyenne directement au droit de
la Articulation, au moyen d'une feuille de Serge à
Lame étroite & très-affilée, enlevez cette portion moyenne
d'un Bord à l'autre par Lamines minces & déliées, & ce
jusqu'à-ce que vous ayez entierement mis la Membrane
Articulaire dont il s'agit à-découvert. procédez ensuite
à la Dissection & à la Extirpation des deux portions
restantes du Cartilage, le tout conformément aux Dimensions
que nous avons prescrit.

Il est bon d'observer qu'il reste toujours deux
l'une & l'autre de ces manieres d'opérer quelques portions
du Cartilage à l'endroit où ce corps adhere à l'os
du pied. enlevez-les très-exactement avec une Serpe
ou avec la Lame du Bouloir à Opération. la Pointe
de ces Instrumens doit être légérement courbe sur le
plat, & le Bouloir doit avoir une Lame très-courte
à-l'effet-de pouvoir suivre le Cambre léger qu'on
observe dans la partie Supérieure & Latérale de l'Os du
pied. S'il est des parties Cartilagineuses Isolées ça & là
Il faut les extraire & les enlever avec des Ciseaux courbes
sur plat.

Le Cartilage soigneusement enlevé; ôtez le
Tourniquet, déliez le Membre, laissez saigner,
reprenez & refaites de-nouveau cette Membre. placez
encore le tourniquet, & appliquez l'appareil
convenable. prenez garde de comprimer trop-fortement
les Lambeaux de Peau que vous avez conservés: placez-les

entre des Plumaceaux Imbibés d'Esprit de vin à l'effet de
maintenir toujours le Ligament. Enveloppez le pied de
Larges Etoupades chargées de Substances résolutives
calmantes. mettez le Enveloppe ; Saignez ~~le Malade~~ l'animal
à la Jugulaire & placez-le dans la Ecurie sur une
bonne Litière, & qu'il n'ait pas à manger de
quatre Heures.

Si le Ligament Capsulaire est ouvert, placez
sur le Lieu de la Lésion un Plumaceau chargé d'une
espece de Pâte faite d'un Melange de Camphre &
~~de l'Esprit de vin~~ de l'Etter ou bien mettez un Plumaceau
Imbibé de Teinture d'Aloës pour ensuite chargé de
Poudre d'Aloës. vous aurez attention de laisser tomber
ces Substances Résineuses d'elles-mêmes & de ne
point les ôter lors des Premiers Pansemens D. J.